

# 最新新入科护士培训计划表儿科(实用5篇)

在现代社会中，人们面临着各种各样的任务和目标，如学习、工作、生活等。为了更好地实现这些目标，我们需要制定计划。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的计划吗？下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢！

## 新入科护士培训计划表儿科篇一

1、职业道德与护士素质

2、对透析科工作环境的心理适应，了解血透析科的工作性质，熟悉透析科的工作环境，布局 and 分区，物品放置的位置。

3、科室各项规章制度及各类人员工作职责。

4、血液透析的常用理论知识，尿毒症的发病机理，临床表现，适应症和禁忌症及并发症。干体重的计算方法，超滤方法、肝素的配制及使用方法。

5、透析机的工作性能，机器的操作使用，能解除各种机器报警（如动脉冲压，静脉压、跨膜压，电导度、水压、和漏血报警）。血液透析操作规程。

6、透析器预冲，内瘘穿刺，动脉穿刺，拔穿刺针，颈静脉置管及内瘘护理，熟练建立体外血液循环和上机、下机的操作。

7、透析机的消毒保养方法，各种消毒液的有效浓度和配制方法；各种物品的消毒方法、空气消毒方法。

通过上述培训，使新入科护士具备良好的心理素质和职业道德素质，掌握血液透析的基础理论知识和技术操作技能，

能够胜任血透析护理工作。

专人带教三个月，跟班带教一年后独立上班。

第一周：

1、科室工作人员介绍，熟悉工作环境，心理适应，熟记各种物品位置，学会给患者测血压，与患者建立良好护患关系。认识透析男友和管道，对透析机进行初步了解。

a□了解并熟悉科室工作制度和各人员工作职责。干体重及病人脱水量的计算。

第二周

1、学习血液透析的基本原理，了解血透的适应症、禁忌症。认识透析机面上的各种开关、按钮、旁路□ab液吸管等部件的名称及作用。

2、学习给上机透析做好准备工作：如胶布、棉签、生理盐水等。学习为病人下机做准备工作。

3、学会与病人沟通技巧，为患者进行生活护理如为病人热饭、送水，等。学会观察病人透析反应及做透析记录。

第二、第三周

1、进一步认识透析机的工作性能并熟记机器上的各种开关、按钮，学会开透析机吸a□b透析液上电导与关机。

2、学会上透器，管道，透析器与管道正确连接，透析结束下透析器。

第四周

- 1、学习肝素配制、首次肝素化及体外肝素化追加方法。
- 2、用生理盐水和肝素盐水冲洗、循环透析器和管道，
- 3、观看老师内瘘穿刺或者动脉穿刺。
- 4、观看老师给患者建立体外血液循环。

## 第五周

- 1、巩固上周学习内容
- 2、学习体外肝素追加方法，及观察透析器有无破膜，凝血和患者其他情况。
- 3、机器消毒液及其他消毒液配制方法。超滤方法。

## 第六、第七周

- 1、巩固以前学习的内容。
- 2、能有条不紊的做好透析前准备工作及下机前准备工作。
- 3、能熟练进行冲洗透析器和管道的前提下，开始学习内瘘穿刺技术，掌握皮肤消毒方法和消毒范围及无菌技术操作。

## 第八周

- 1、在老师的指导下，开始独立内瘘穿刺。
- 2、观看老师上机和下机操作。

## 第九—第十周

静脉置管及内瘘护理

## 第九—第12周

在老师监督下：

- 1、自己完成透析前准备工作
- 2、自己配肝素
- 3、自己冲洗透析器、管道
- 4、自己进行内瘘穿刺。
- 5、学习上机、下机，超滤方法。

十二周以后一年内

主要是跟班学习和自学血液净化理论知识，在跟班过程中学会了解：

- 1、水处理系统原理、保养及消毒方法。透液配置方法扩注意事项。
- 2、各种血液透析机的操作常规、报警原因及排除方法。
- 3、动脉穿刺、内瘘穿刺及临时性血通路的建立及护理。
- 4、治疗过程中病情的`观察，并发症及护理。
- 5、无肝素透析方法。
- 6、各种透析护理记录及日常消毒隔离方法。

考核方法

由带教老师随时提问及现场查看，了解护士对专科知识的掌

握情况，现场操作时跟班老师放手不放眼，随时指正操作中的不足之处，直到完全撑握操作为止。

## 新入科护士培训计划表儿科篇二

第一阶段（工作1年内）

目标：1、熟悉病区各班工作程序、各班工作要求及职责。

的作用、用途和使用方法。

7、熟悉各种基础护理操作及专科护理操作。

8、熟悉护理文书书写规范及要求，熟悉各护理核心制度。9、熟悉本科常用药物的名称、剂量、作用及主要副作用的观察。

培训方式：

1、完成新护士岗前培训，内容包括：护理管理制度、护理安全、护理文书书写、护士礼仪，急救知识，消毒管理，护理技术操作培训。（全院统一）

2、指定有临床经验的、护师以上职称的老师带教。3、每周的科室小讲课及晨会提问，平时提问。4、每月参加科室的业务学习及疾病查房。5、每季度理论考核一次。

6、参加全院业务学习、疾病查房和临床护理教学查房。7、年内参加护理部理论考核二次。

8、完成护理部指定每年六项护理操作考核，及本专科的操作考核。9、定期授课，结合自学。考核内容：

1、应急考核包括：（1）各种抢救药品的剂量、作用、用途、副作用及用法，抢救车内的摆放位置。（2）急救流程考核：急性左心衰，急性心肌梗塞，恶性心律失常，心源性休克、

高血压急症及心包填塞。

2、常见专科疾病及介入术前术后的护理常规。3、心电监护仪（床边、遥测、中央），除颤仪的使用。4、常见各种心律失常的心电图波形的识别。

5、护理文书书写规范及要求，部分护理管理制度内容。

6、通过下列基础护理操作考核：吸氧、输液、吸痰□cpr□无菌操作、引流管护理、呼吸囊的使用、卧床病人更换床单。

第二阶段：工作2-3年

目标：1、掌握病区各班工作程序、各班工作要求及职责

2、掌握本科室患者各个阶段健康指导的内容。3、掌握心血管常见病例及心血管介入的术前术后护理。4、掌握本科疾病常见诊疗技术的配合及护理。

5、基本能独立进行各种抢救配合，掌握抢救车内药品及物品放置，

药品的作用、用途和使用方法。

6、掌握各种基础护理操作及专科护理操作。7、掌握护理文书书写规范及要求及各护理核心制度。

8、掌握本科常用药物的名称、剂量、作用及主要副作用的观察。

9、协助指导护生进行临床基础护理带教。培训方式：

1、每周的科室小讲课及晨会提问，平时提问，结合自学。2、每月参加科室的业务学习，参加下列疾病查房：急性心肌梗

塞，心功能不全，主动脉夹层，心律失常，心导管术后及起搏器安装术后，重症心肌炎。

3、主持小讲课及科室业务学习12次/年，业务查房1次/年。4、每季度理论考核一次。

5、参加全院业务学习、疾病查房和临床护理教学查房。

6、年内参加护理部理论考核二次。

7、完成护理部指定每年六项护理技术操作考核，及本专科的操作考核

考核内容：

1、各种抢救药品及急救流程考核。

2、常见专科疾病及介入术前术后的护理，本科疾病健康教育内容3、心电监护仪（床边、遥测、中央），除颤仪的使用。

4、常见各种心律失常的心电图波形的识别。

5、医学临床“三基”训练护士分册内容，部分护理管理制度内容6、6项护理操作（呼吸囊、心肺复苏、引流管护理、吸痰、吸氧、输液）及监护仪、除颤仪的使用，每3个月考1-2项。

第三阶段：工作4-6年

目标：1、进一步提高专业技能。

2、培养带教的能力。

3、了解本专业最新的医疗护理动态，本科毕业生初步掌握论文写作初步具有配合开展护理新技术，使用新设备的能力。

4、能独立进行各种抢救配合，熟练使用除颤仪。

培训方式：

1、每周的科室小讲课及晨会提问，每季理论考试一次，操作考核一次，年内参加护理部理论考核一至二次。

2、学会心电图机的使用。

3、认识各种心律失常，心肌梗塞的心电图波形。

4、主持业务学习1-2次/年，业务查房1次/年。

5、参加科室业务学习及业务查房每年6次以上。

6、护师以上每年上交一篇论文。考核内容：

1、本专科疾病护理知识

2、急救护理知识

3、护理管理知识，护理管理制度内容

4、护理部规定的6项操作内容及除颤仪，心电监护的考核。

第四阶段：工作7-10年及以上

目标：了解本专业国内外护理技术发展状况，协助护士长指导本病区护

理人员业务学习、护理查房、教学培训工作。

内容：

1、在掌握护理专业技能的基础上，进一步提高临床教学能力，



每年至少完成一次护理查房及业务学习。

2、学会论文的书写及护理科研。

3、协助护士长做好病区管理协调工作。考核内容同4-6年

## 新入科护士培训计划表儿科篇三

培训目标：通过对在职从事供应室工作的护士的基础培训，不断提高各级人员的专业基础理论知识、操作技能。通过一定时间的临床实践和培训，达到供应室护士的水平。

培训的重点要求：

1.n级护士（工作一年以内或未取得护士执业证的护士）培训重点：爱岗敬业、团队协作的职业道德培养，掌握基础的专科理论和基本技能操作。

2.n1级护士（工作2--3年）n2级护士（工作4--5年的护士）培训重点：专科理论的提高和新技术、新业务的掌握，参与供应室管理和教学。

3.n3级护士（工作6--8年的护士）n4级护士（工作9年或以上的

护士）培训重点：开展供应室的新技术、新业务，并能从事和参与供应室管理工作、科研工作、教学工作。

为提高供应室人员的专业知识水平，适应现代护理发展和消毒供应专业的发展，结合我科护理人员的文化知识水平、专业水平采取多样化的培训方式：集中培训、个别培训、院外培训、继续教育等多种形式学习和阶段考核等方式进行培训。

1. 人员素质的培训：由于消毒供应室工作的特殊性，对专业人员的要求较高。既要具备高尚的职业道德，又要有强烈的社会责任感；既要求具有较全面的护理理论知识，又要有熟练的操作技能。因此，我们首先对科室护理人员加强了职业道德、医德医风和护士素质的培养。通过培训使全体护理人员能自觉遵守医务人员的职业道德规范，树立爱岗敬业、团结协作和慎独精神，从而转变服务理念，变被动服务为主动服务，并为临床提供高质量的无菌物品。通过培训，不断提高护理人员整体素质。

2. 交流沟通技巧的培训：组织科室人员进行礼仪、举止、语言、交流沟通技巧的培训，不断提高全科人员的职业道德修养和职业素质。通过培训使护士转变了服务理念，树立了服务意识，主动与临床医技部门建立相互信任、相互协调的人际关系。在不断改善服务态度、提高服务质量和服务水平的基础上始终把“以病人为中心，全心全意为临床服务”放在第一位。

3. 基础理论知识的培训：组织科内人员参加院内外举办的业务学习、学术讲座。组织本专科基础理论的学习，加深和拓宽学过的专业知识和技能。通过培训，使护理人员掌握本岗位职责，了解消毒供应室当前在医疗服务活动中所面临的形势、地位和工作的重要性；了解和提高护理人员的质量意识、风险意识、法律意识和自我保护意识。

4. 基本操作技能的培训：供应室工作质量的好坏，直接关系到医院医疗护理工作能否顺利进行。因此，熟练掌握本岗位各种设备的操作技能、严格的无菌技术操作是保证供应室消毒灭菌质量和预防医院感染的关键。针对本专业的工作特殊性，强化理论和操作考核内容的实用性和可操作性。操作项目如：无菌技术操作、脉动真空消毒灭菌技术操作、洗涤物品、消毒液配制、空气、物表、消毒液监测等。

# 新入科护士培训计划表儿科篇四

2、熟悉常见疾病的检测和护理

3、熟悉icu布局及临床工作

1、理论学习

2、技能训练

3、自学

6个月

1、指定icu护理专业组长或护理组长进行一对一带教

2、根据icu制定的新入护士培训计划，结合icu实际进行教学。

3、每月进行操作考试一次（由带教老师考核）

4、由护士长或带教老师于6月底进行理论和操作考试（2个操作），成绩合格结束新入护士培训课程。

5、培训期结束由带教老师写出培训总评

## （一）理论培训内容

根据培训计划参加icu三基三严（三基：基本理论、基本知识、基本技能）。三严即：严格要求、严谨态度、严肃作风理论学习，理论培训内容包括：科室工作环境，物品放置，科室规章制度，各班职责，基础护理知识，专科疾病护理常规，专科疾病病理生理和临床表现，常见危重患者抢救流程。

## （二）操作培训内容

1. 熟练掌握：手卫生，出入院护理技术，生命体征测量，口服给药，静脉输液，真空采血技术，静脉注射法，口腔护理，氧气吸入，无菌技术，肌肉注射，皮内注射，皮下注射，物理降温，轴线翻身，单人cpr、tpn、cpt、手术前后的一般护理，患者跌倒的预防等。
2. 掌握：鼻饲，雾化吸入，吸痰，气管切开，气管插管吸痰，胃肠减压技术，灌肠技术，患者搬运法，患者约束法，痰标本采集法。
3. 掌握：监护仪，呼吸机的使用与保养。
4. 掌握外科危重患者的护理及记录。
5. 熟悉：微量输液泵的使用，输血，心电监护技术，导尿技术

由护理部分配至icu新护士共24名，年龄21~33岁，其中本科3名，大专18名，中专3名；工作时间最长13年，最短2年。

## 2培训方式

### 2.1入科教育为期1周，内容包括：

- (1) 介绍icu环境，学习icu制度和规程以及了解其工作特点，各类护理表格填写要求，各级护理人员职责。
- (2) 学习危重病人及家属的心理需求以及icu病人、家属交流的基本技巧。

### 2.2 icu风险管理内容培训为期2周，内容包括：

- (1) 接收病人准备及程序。

□2□icu交接班注意事项，要点。

□3□icu高危因素的预防和处理，如非计划性拔管□icu谵妄病人的. 处理、使用呼吸机期间发生停电的处理。

(4) 阅读科室小交班本，内容为科室所发生问题的分析及采取措施。此项培训主要通过带教老师的介绍及查阅科室相关资料。培训内容考核贯穿于专科技术操作考核中。

2.3 专科理论培训为期3周，内容包括：

(1) 血流动力学监测。

(2) 呼吸道评估及呼吸道管理icu护士培训计划icu护士培训计划。

(3) 多脏器功能障碍综合征的监护。

□4□icu病人的管道护理。

□5□icu常用药物，介绍icu常见血管活性药物使用范围、注意事项、配置及换算方法，镇静肌松药物在icu的应用，观察要点。

(6) 常见恶性心律失常的识别。主要通过每周1次的科室集中业务学习及科室相关资料的学习。由带教老师及护士长负责考核并记录备案。

2.4 专科技术培训为期3周，新进icu护士入科时即给予icu专科技术操作清单，清单内容包括：

(1) 监护仪使用。

(2) 各种呼吸机及除颤仪操作。

(3) 输液泵、注射泵的使用。

(4) 心电图机的操作。

(5) 冰毯机的操作

(6) 吸痰（呼吸机）、气管切开、气管插管。

(7) 各种穿刺、插管的配合。此项培训由带教老师负责，最终由护士长对每项专科技术操作负责考核并记录备案。

## 新入科护士培训计划表儿科篇五

通过培训，应使得进修护士掌握：

1. 多功能生理监护仪的应用、报警原因分析及故障的排除，识别异常心电图。

（心电监护床旁讲课与操作）

2. 人工呼吸机的应用、参数调试、管道连接、报警的原因分析及处理、机械通气病人的呼吸道管理。

（气道管理讲课+呼吸机讲课与连接操作示范+吸痰操作）

3. 有创血压的监测方法、管道连接及管道的护理、临床意义及注意事项。

（cvp、abp安置和测量的操作与床旁讲解）

4. 微泵、输液泵的正确使用及报警的处理。

（床旁讲解）

5. 各种引流管的护理和伤口护理。

（引流管的护理与更换+伤口护理讲课+换药实践+气管切开护理操作）

6. 危重病人的观察及护理、危重病人的抢救配合□cpr及心、肺、脑复苏后的'监护。

（危重病人的观察和护理床旁讲解+cpr+电除颤+球囊辅助呼吸+亚低温治疗仪）

7. 危重病人镇静镇痛的观察和护理。

（讲课）

8. 危重病人的营养支持护理。

（鼻饲操作+营养支持讲课）

院内感染控制。

（讲课）

熟悉：

的环境及icu的各项规章制度。

各种仪器的保养方法及存放点以及各种抢救用物的存放点。

消毒和护理管理。

4. 气垫床、血糖仪、精密计尿仪的使用。

了解：

1. 床旁紧急手术的配合。

2. 气管插管、气管切开的护理配合。

护理

专题讲座：

1. 气道管理吴丹

2. 有创压力的监测和护理伍林飞

院内感染的控制院感科

4. 危重病人基本监测杜爱平

5. 呼吸机参数的设置及常见报警的处理伍林飞

6. 心肺复苏进展及除颤器的使用吴丹

7. 危重病人镇静镇痛的观察和护理虞献敏

8. 危重病患者的营养支持廖燕

9. 伤口护理入门史小莉

小讲课：

制度（纪律、交接班、探视、消毒隔离制度等）

2. 危重病人观察记录书写的注意事项。

3. 病员的安全与舒适（翻身、搬运、约束与预见性护理）

操作示范项目：

1. 吸痰（开放式吸痰和密闭式吸痰）



2. 呼吸机管道的连接及参数设置
3. 微量泵、容量泵的使用
4. 测量cvp
5. 气管切开的护理
6. 气管插管的口腔护理
7. 心电监护仪的使用
8. 深静脉置管的护理

查房与读书报告、小讲课：

1. 根据病房收治疑难病进行查房。如有新生儿护理、重症胰腺炎的护理、肺心病的护理以及一些特殊疾病的护理等。
2. 查房与读书报告、小讲课的方式与区别。

要求：

1. 入学时进行操作考核。出科时进行专科操作及理论知识考核。中期小结、期末总结一次。
2. 每人完成读书报告一次或完成查房一次。

第一月：完成每周护理理论学习。具体安排如下：

第1周：

- 1、了解icu发展史、环境、规章制度。
- 2、了解各种物资的规范放置。

- 3、了解观察记录及其他icu的规范书写。
- 4、了解并逐渐熟悉icu的专科操作，加强基础护理操作规范。  
(专科操作示范)

### 第2周:

- 1、强化icu的各种专科护理操作（如气切护理、各种管道的护理）
- 2、了解危重病病人的观察、治疗及护理。
- 3、跟组轮转学习，在组长和带教老师指导下逐步完成业务查房内容。
- 4、掌握各项书写及各种物资的用后处理。
- 5、熟悉监护仪、微量泵、容量泵的应用及报警处理。
- 6、了解呼吸机参数调节、管道连接及用后处理。
- 7、入科操作技能考核。

### 第3周:

- 1、跟组轮转学习，在组长和带教老师指导下逐步完成业务查房内容
- 2、逐步熟悉监护仪、呼吸机的使用、微量泵的使用及观察。
- 3、强化危重病病人的观察、治疗及护理。

### 第4周:

- 1、继续跟组轮转，熟练掌握各种基础护理操作及专科操作。

2、参与专题讲座、护理理论学习及组上业务查房。

3、做好探视时间家属的沟通，改善服务态度

第二月：

1、继续跟组轮转，熟练掌握各种基础护理操作及专科操作。

2、参与专题讲座、护理理论学习及组上业务查房。

3、做好探视时间家属的沟通，改善服务态度

4、逐步掌握危重病人的监护，掌握监护仪和微量泵的使用及观察、呼吸机的使用

第三月：

1、继续未完成的护理理论学习，不定期进行业务查房。征求意见

2、掌握危重病人的监护、危重病人的抢救配合，能识别异常心电图和处理呼吸机报警

3、收集意见和建议，改进带教方法，小结。

第四月：

1、掌握危重病人监护、危重病人的抢救配合、识别异常心电图和处理呼吸机报警

2、每人在组上完成管理或业务查房一次和读书报告一次。

第五月：继续完成进修计划，读书报告，相互交流体会。

第六月：出科考试，总结、鉴定。

考核一般取平时考核成绩和出科考核成绩

平时考核包括：日常工作胜任能力与完成情况（20%）+学习  
工作纪律、态度（10%）

出科考核成绩：分为笔试（50%）与操作考核（20%）